



กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน BPSC ระยะที่ 3 ครั้งที่ 1

วันที่ 3 มีนาคม 2566 เวลา 13.30 – 16.00 น.

On ZOOM

โครงการศูนย์จัดการความรู้
การดูแลพฤติกรรมและจิตสังคมในระบบสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

(Knowledge Management Center
for Behavioral and Psychosocial Care in Public III R8way)

นำเสนอโดย พว.ดร.กัลฐิพร ชัยประทานพงษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
Nongbualamphu Center of BPSC & MIO



ประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1.ถอดบทเรียนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“การพัฒนาศักยภาพบุคลากร อย่างไรให้ได้ผลดี”

2.การเตรียมพร้อมสู่การขยายผล

Next Stepในโรงพยาบาลขยายผล เขตสุขภาพที่ 8

“เตรียมก้าวอย่างไร ใน BPSC รพ.ขยายผล ”



ก่อนการอบรม : เตรียมความพร้อมทีมวิทยากร

- *จัดเตรียมคู่มือวิทยากร
- *ทบทวนทำความเข้าใจหลักสูตร
- *Refresh ทีมวิทยากร
- *วางแผนฟื้นฟูพัฒนาวิทยากร
- *ฝึก Micro Teaching
- *มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ
- *ยื่นขอ CNEU ให้สมาชิกสภาการพยาบาล





ก่อนการอบรม : เตรียมคนเข้าอบรม

- 1.ผู้บริหาร รพ.ต้นแบบ(รพ.หนองบัวลำภู) นำเสนอ/ชี้แจง คก.ต่อผู้บริหาร รพ.ในเขตสุขภาพที่ 8 มีรพ.สมัครเข้าร่วมคก.6 รพ.
2. รพ.ต้นแบบ ร่วมกับเขตสุขภาพที่ 8 ทำนส.ประสานงาน รพ.ที่สมัครเข้าร่วมโครงการ +รพ.เดิม 3 แห่ง รวม 9 แห่ง
- 3.จัดประชุมชี้แจงแนวคิดและแนวทางการดำเนินงาน
- 4.เตรียมเอกสารคู่มือ ประกอบการอบรม/วัสดุอุปกรณ์
- 5.เตรียมความสถานที่อบรม

กิจกรรมที่ 1. ประชุมชี้แจงแนวคิดและแนวทางการดำเนินงาน
จำนวน 9 โรงพยาบาล
วันที่ 17 มกราคม 2566 ZOOM ณ.ห้องประชุมปัทมรคุณ
เมตตา โรงพยาบาลหนองบัวลำภู





ก่อนการอบรม :เตรียมระบบบริการ

เน้นกลุ่มบุคลากรผู้ดูแล NCDs และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ตามบริบทของหน่วยงาน

การจัดบริการจึงลดหลั่นไปตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย (Cascade care)

ระบบ	ผู้รับบริการ	บริการ	เครื่องมือ
- OPD, ER , IPD (Universal P.)	- ทุกคน	ได้รับการประเมินพฤติกรรมและจิตสังคม และได้รับคำแนะนำ	การคัดกรอง / BA
- คลินิกเฉพาะโรค (Selective P.)	- มีพฤติกรรมเสี่ยงสูง	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	BI / MBI
- คลินิกให้คำปรึกษา และจิตบำบัด (Indicated P.)	- มีปัญหาสุขภาพรุนแรง/ ปัญหาสุขภาพจิต	ให้คำปรึกษา/บำบัด	MBBI / MBTC

หมายเหตุ

BA = Brief Advice

MBBI = Mindfulness Based Brief Intervention

BI = Brief Intervention

MBTC = Mindfulness Based Therapy and Counseling

CBT = Cognitive behavioral therapy

รวมทั้งสร้างเครือข่ายรพสต.ให้สามารถดำเนินการ BA, MBI ในพื้นที่ด้วย

21

ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย

- 1.แพทย์ (1)
 - 2.พยาบาล (36)
 - 3.เภสัชกร (2)
 - 4.นักจิตวิทยา (3)
 - 5.นักกายภาพบำบัด (4)
 - 6.นักโภชนาการ (4)
 - 7.นวก.สธ (6)
 - 8.แพทย์แผนไทย (3)
- รวมทั้งสิ้น 60 คน



ช่วงฝึกอบรม : พัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ช่วงฝึกอบรม /ประสานผู้เกี่ยวข้อง

*จัดเตรียมพิธีเปิดการอบรม

*ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 8

ประธานเปิดการอบรม

*ประธานมอบนโยบายการดูแลพ. NCDs

*กล่าวรายงานโดย ผอ.รพ.ต้นแบบ

*ชี้แจงกำหนดการ/แนวคิดโครงการ

*ดำเนินกิจกรรมการอบรมตามแผนฝึกอบรม

รูปแบบการเรียนรู้ Active learning

*ประชุมกลุ่มรพ.วางแผนขยายผล

*จบการอบรมมอบใบประกาศ“เกียรติบัตร”





ช่วงฝึกปฏิบัติ : การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บําบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

การออกแบบกระบวนการฝึกอบรม

แบ่งกลุ่มฝึก ออกเป็น

1. กลุ่ม TOT/BPSC 5 กลุ่มๆละ 7 คน
 2. กลุ่ม MBTC 2 กลุ่ม ๆละ 9 คน
- โดยจัดคณะ รพ.เพื่อให้ได้ประสบการณ์ที่หลากหลาย
3. จัดวิทยากรประจำกลุ่ม กลุ่มละ 2 คน
 4. ฝึกปฏิบัติคู่ขนานกันไปTOT BPSC~MBTC แบบคู่ขนาน
Active learning
 5. กรอบการบริหารMacro flowchartและข้อกำหนด
 6. นำเสนอตัวอย่างระบบบริการของ รพ.ต้นแบบ
 7. Next Step จัดทำแผนขยายผล ของแต่ละรพ.ขยายผล





ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)



ผลการประเมินการอบรม *ชอบตรงที่* จากผู้เข้าอบรม

1. “ชอบบรรยากาศการอบรมที่เป็นกันเอง” “สใจ ตั้งใจ เมตตา กลยณมิตร ไม่กดดัน ทำให้อยากทำความเข้าใจเนื้อหาและอยากมีส่วนร่วมมากขึ้น มีแต่พลังบวกให้กันและกัน”
2. “สถานที่ สงบ ธรรมชาติ กว้างขวาง มีพื้นที่จัดกิจกรรมกลุ่มย่อย”
3. ประทับใจทีมวิทยากร “วิทยากรอธิบายให้เข้าใจง่าย มีความสามารถนำพาผู้เข้าประชุมปฏิบัติตาม มีประสบการณ์สูง สามารถตอบคำถาม ข้อเสนอได้ทุกคำถาม ยกตัวอย่างได้เข้าใจ”
4. “ชอบรูปแบบการเรียนรู้และการสอน Active learning” “ชอบตรงที่มีการบรรยายและให้ฝึกปฏิบัติ และมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น”
5. “ทุกๆเนื้อหา สามารถนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้จริง กับตนเองและงาน”
6. ฝึกปฏิบัติได้จริง “ชอบตรงที่ได้ฝึกสมาธิ สติ สบายใจ มีคุณค่าประโยชน์จริง ได้รู้จักและเข้าใจตนเองมากขึ้น” ฯลฯ



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการประเมินการอบรม *จะดีกว่านี้... ถ้า..* จากผู้เข้าอบรม



“ถ้าลดจำนวนชั่วโมงอบรมในแต่ละวัน แต่เพิ่มจำนวนวัน 5-7 วัน”

“ถ้าตื่นสายได้อีกหน่อย “06.00 น.ทุกวัน” ถ้าไม่เลิกค่า”

“ถ้ามีเวลาในการฝึกเพิ่มมากขึ้น”

“ถ้ามีเวลาเตรียมการสอนให้ดีกว่านี้”

“ถ้ามีเวลาศึกษาเพิ่มเติมและทำความเข้าใจเนื้อหามาก่อน”

“ถ้าเพิ่มเนื้อหาการบรรยายหัวข้อ MBTC มากกว่านี้ค่ะ ให้ทุกคนได้เรียนรู้ทั้ง 2 เครื่องมือไปด้วยกัน ได้รับรองเหมือนกัน เพราะมาอบรมระยะเวลาเท่ากัน”



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร (เชิงปริมาณ)

(แบบประเมินผลการฝึกอบรม ผ่าน Google Form)

จำนวนผู้เข้าร่วมการอบรม ตอบแบบประเมินโครงการ รูปแบบออนไลน์ จำนวนทั้งหมด 55 คน โดยแบ่งเป็น

1.กลุ่มฝึกเป็นวิทยากร (TOT) BPSC จำนวน 35 คน

2.กลุ่มฝึกเป็นผู้บำบัด MBTC จำนวน ราย 20 คน

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหาความรู้ของหลักสูตรการอบรมครั้งนี้ก่อนและหลังการอบรม

ค่าเฉลี่ยของ คะแนน	ก่อนเข้าร่วมโครงการ (n=55)		หลังเข้าร่วมโครงการ (n=55)		Diff	p-value
	mean	(±SD)	mean	(±SD)		
ความรู้ ความ เข้าใจ	3.8	(±2.2)	8.4	(±1.1)	-4.5(±2.1)	<0.001

Paired t test

พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้อหา
ความรู้ของหลักสูตรการอบรมเพิ่มขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร(เชิงปริมาณ) (แบบประเมินผลการฝึกอบรม ผ่าน Google Form)

ตารางที่2 ระดับความตั้งใจของผู้เข้าอบรมในการเป็นวิทยากร/ผู้บำบัด/เป็นที่ปรึกษาด้าน
วิชาการเรื่อง BPSC

ค่าเฉลี่ยของ คะแนน	ก่อนเข้าร่วมโครงการ BPSC		หลังเข้าร่วมโครงการ BPSC		Diff	p-value
	mean	($\pm$ SD)	mean	($\pm$ SD)		
ความตั้งใจ	5.2	($\pm$ 2.9)	8.6	($\pm$ 1.2)	-3.4($\pm$ 2.5)	<0.001

Paired t test

หลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการมีความตั้งใจในการเป็นวิทยากร/
ผู้บำบัด/เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการเรื่อง BPSC เพิ่มขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร(เชิงปริมาณ) (แบบประเมินผลการฝึกอบรม ผ่าน Google Form)

ผลการประเมินความพึงพอใจในประเด็นต่างๆ

ตารางที่ 3 ระดับความพึงพอใจต่อนโยบายความรู้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจ	n=55	(%)
มากที่สุด	40	72.7
มาก	15	27.3
น้อยที่สุด	0	0

ด้านเนื้อหาความรู้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน พบว่า มี
ระดับความพึงพอใจ มากที่สุด ร้อยละ 72.7



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร(เชิงปริมาณ) (แบบประเมินผลการฝึกอบรม ผ่าน Google Form)

ตารางที่ 4 ระดับความพึงพอใจต่อเนื้อหาความรู้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินชีวิตได้

ระดับความพึงพอใจ	n=55	(%)
มากที่สุด	46	83.6
มาก	9	16.4
น้อยที่สุด	0	0

ความพึงพอใจ ด้านเนื้อหาความรู้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินชีวิต
พบว่า มีระดับความพึงพอใจ มากที่สุด ร้อยละ 83.6



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร(เชิงปริมาณ) (แบบประเมินผลการฝึกอบรม ผ่าน Google Form)

ตารางที่ 5 ความพึงพอใจต่อการจัดอบรมในภาพรวม

ระดับความพึงพอใจ	n=55	(%)
มากที่สุด	37	67.3
มาก	18	32.7
น้อย	0	0
น้อยที่สุด	0	0

ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจต่อการจัดอบรมในภาพรวม
อยู่ในระดับมาก ถึงมากที่สุด



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการจัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ



1.ด้านการเตรียมบุคลากร

- คำสั่ง ทีมนำ ปกต. ผอ./หน.ก./สสอ.หน.CMU
- คณะกรรมการดำเนินงานBPSC

2.เตรียมระบบบริการ

- กลุ่มผป. NCDs
 - บริการ BA- BI
 - DM
- ใน รพ. (OPD/ER/ward)
ใน รพ.สต.1แห่ง
- (DM > 180) → MBBL → ↑ MBTC

3.เตรียมผู้เข้ารับการอบรม

- หัวหน้างานแต่ละตึก(12)
- เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลNCDใน รพ. OPD+ER (8)
- จนท.รพ.สต. (2)

4.ระยะเวลาดำเนินการ ฝึกอบรม มี.ค.-เม.ย.66 ห้องประชุมรพ.

5.ขยายผลเจ้าหน้าที่ รพ. ทุกคน /รพ.สต. ทุกแห่ง





ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บําบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการจัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลหนองคาย



1. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร
2. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ทีมนำ
 - ประธาน ผู้อำนวยการ/- รองประธาน รอง ผอ.ฝ่ายต่างๆ
 - คณะกรรมการ PCT ที่เกี่ยวข้อง
 - ทีมดำเนินงาน วิทยากร TOT+MBTC
2. กลุ่มเป้าหมาย (30 คน)
 - জন. รพ.สต.รับผิดชอบงาน NCDs (22)
 - OPD Med (1) - IPD อช, อญ (2)
 - อาชีวเวชกรรม (1) - สุขศึกษา (1)
 - COC (1) - เกสซ์ที่ดูแล รพ.สต. (1) - กายภาพ (1)
3. เนื้อหาอบรม การจัดบริการ (BA BI MBBI)
เพิ่มกิจกรรม
 - มีการทำเป็นเสียงตามสาย
 - ฝึกจิตบุคลกรต่อเนื่องสมาธิก่อนการอบรม/ประชุม และสมาธิก่อนเลิกงาน



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการจัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลเลย



1.การจัดเตรียมระบบบริการ (BA BI MBBI MBTC)

1.1.คลินิก DPAC (2)

1.2. คลินิก DM (4)

1.3.OPD (8)

1.4.ER (6)

1.5.คลินิกพิเศษ (2)

1.6.IPD Med (2)

1.7.PCU (4)

2.จัดทำคำสั่ง คณะกรรมการดำเนินงาน

-ประธาน รองผอ.ฝ่ายการฯ

-รองฯพรส..

-คณะกรรมการ PCT ที่เกี่ยวข้อง

-ทีมดำเนินงาน วิทยากร TOT+MBTC

3.เตรียมบุคลากรอบรม 7หน่วยที่เกี่ยวข้อง

4.Time line กพ.นำเสนอแนวคิด

มี.ค.ทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน

8 มี.ค.66 ประชุมคณะทำงาน

25มีนาคม66 อบรม



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บําบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการ จัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลบ้านดุง



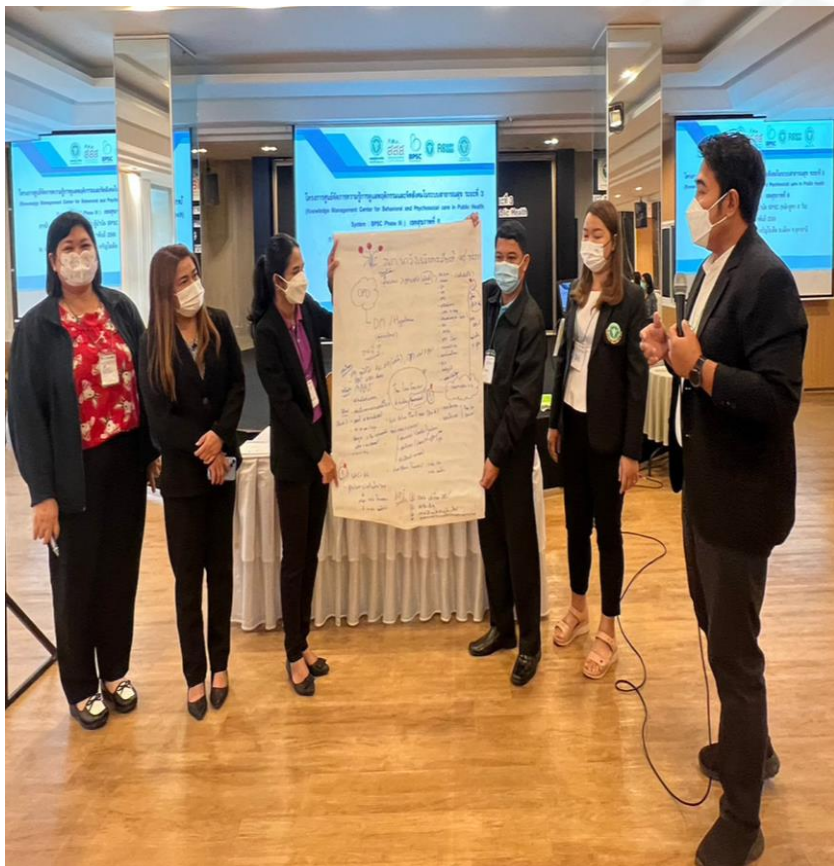
1. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร /จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน
ทีมนำ
HR/HA
BPSC
2. กลุ่มเป้าหมาย NCD OPD ER Ward ยาเสพติด นภาคคลินิก
รพ.สต. แพทย์ (30)
3. ระบบบริการ BA BI MBBI MBTC
4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
 1. รพ.คุณธรรมยั่งยืน
 2. ระดับความสุขบุคลากรในรพ. รพ.สต.
 3. ร้อยละการ Control NCD สำเร็จ
 4. ลด Relapse ในจิตเวชและยาเสพติด
 5. ลดการร้องเรียน /ม.41



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บําบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการ จัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา



1. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร /จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
 - อํานวยการ (ผู้บริหาร)
 - ดําเนินการ (อํางการ จัดทำคู่มือให้เจ้าที่และผู้ป่วย)
 - ประเมินผล (คณะกรรมการ)

2. จัดอบรมหลักสูตร

- ระยะที่ 1 เดือน มี.ค. 66 จนท.100 % แบ่งเป็น 3 รุ่น

3. จัดบริการ กลุ่ม Uncontrol ระยะที่ 2 เดือน มี.ค. 66

- ผู้รับบริการ DM ควบคุมไม่ได้ สมครใจ
- A1C >7, FBS >183 สีแดง, CKD
- เนื้อหา MBBI

4. สรุปผลการดําเนินการ

- เม.ย. 66

เสนอ ตั้งกลุ่ม CoPs แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับ รพ.แม่ข่าย

5. กำหนดนโยบาย รพ. (KPI)

- จนท เข้าร่วม 100% - ความพึงพอใจผู้รับบริการ
- ลดข้อร้องเรียน - ประเมินความพอใจระดับหน่วยงาน



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บําบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการ จัดทำแผนขยายผล Next Step ในโรงพยาบาลนครพนม



- 1 ประชุมชี้แจงผู้บริหาร
/คณะกรรมการHA/กลุ่มการพยาบาล/ปฐมภูมิ
- 2.จัดอบรมหลักสูตร 1 วัน (30 คน)
กลุ่มเป้าหมาย OPD IPD ER LTC กายภาพ เภสัช โภชนาการ
เนื้อหา S1 S2 S3 BA
3. จัดอบรมหลักสูตร 2 วัน (30 คน)
กลุ่มเป้าหมาย รพ.สต. ผู้รับผิดชอบ NCD
เนื้อหา BI MBBi
- 4.จัดบริการ กลุ่ม Uncontrol
ในรพ.DM HT CKD
ใน รพ.สต. DM HT
- 5.กำกับติดตาม
- 6.ประเมินผลโครงการ
เสนอ ตั้งกลุ่ม CoPs แลกเปลี่ยนเรียนรู้



ผลลัพธ์ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร

“ฝึกอบรม วิทยากร(TOT)และผู้บำบัด BPSC” (หลักสูตร 4 วัน) (6-9 กุมภาพันธ์ 2566)

ผลการ จัดทำแผนขยายผล Next Step

ในโรงพยาบาลบึงกาฬ



1. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร ทีมนำ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ประธาน PCT
Med/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล /งานแผน
ยุทธศาสตร์ รพ./งานคุณภาพ /HR
2. จัดตั้งคณะทำงาน ทีมที่เกี่ยวข้อง
NCD/ สุขภาพจิต /กายภาพ /แผนไทย/
โภชนาการ/PCU/เวชกรรม/เภสัช/ER/IPD/รพ.
สต.
3. กลุ่มเป้าหมายในการขับเคลื่อน
จนท. OPD 30 คน แบ่งเป็น รุ่นละ 10 คน/3รุ่น
4. ระยะเวลาเริ่มต้น ต้น พ.ค.66
5. ระบบบริการ BA BI ใน OPD
6. ทีมวิทยากร ที่มาอบรม (NCD จิตเวช กายภาพ
โภชนาการ)
เสนอเพิ่มเติมเรื่องการ ตั้งกลุ่ม CoPs
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในองค์กร



การสนับสนุนจากโรงพยาบาลต้นแบบ

- 1.ให้คำปรึกษา ระหว่างฝึกปฏิบัติ/ฝึกทักษะ
ของ TOT BPSC +MBTC
- 2.ให้คำแนะนำ การเริ่มต้น Start Up
ในการขยายผลในโรงพยาบาล
- 3.สนับสนุนตัวอย่าง คำสั่ง โครงการ นโยบาย สื่อต่างๆ
4. กระตุ้นแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในไลน์ เขตสุขภาพที่ 8
- 5.ให้กำลังใจ



ขอบคุณค่ะ

